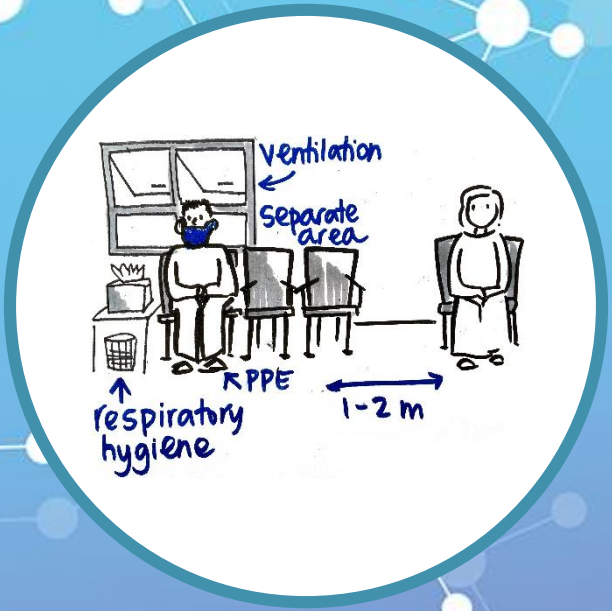
good respiratory hygiene
Achoo!
good hand hygiene


ventilation
separate area
PPE
respiratory hygiene
1-2 m

الهدف التعليمي

بنهاية هذه الوحدة، سيتمكن المشاركون من وصف مبادئ الوقاية من العدوى في المجتمعات المحلية وأماكن الرعاية الصحية.

©WHO2020

الوقاية من العدوى ومكافحتها في المجتمعات المحلية عمومًا - 1

رغم أنه لم يحدث حتى الآن انتقال مستمر للعدوى بمرض فيروس كورونا-2019 (كوفيد-19) بين البشر داخل المجتمعات المحلية عمومًا، كان هناك انتقال محدود للعدوى داخل المنازل. ولتجنب انتقال المرض، يجب على المجتمع:

- تجنب التجمُّعات والأماكن المزدحمة المغلقة
- الابتعاد بمسافة متر واحد على الأقل عن أي فرد مصاب بأعراض تنفسية ناجمة عن مرض كوفيد-19 (مثل السعال والعطس)

الوقاية من العدوى ومكافحتها في المجتمعات المحلية عمومًا - 2

- الحرص على نظافة اليدين باستمرار، بفركهما بمُطهِّر كحولي إذا لم يبدُ عليهما أي اتساخ (لمدة 20-30 ثانية)، أو غسلهما بالماء والصابون في حال اتساخهما (لمدة 40-60 ثانية)
- تغطية الفم والأنف بمنديل (محارم ورقية) أو ثني الكوع في حالة السعال أو العطس، والتخلُّص من المنديل فورًا بعد استخدامه وغسل اليدين
- الامتناع عن لمس الفم والأنف

©WHO2020

الوقاية من العدوى ومكافحتها في المجتمعات المحلية عمومًا - 3

يجب على الأفراد المصابين بأعراض تنفسية:

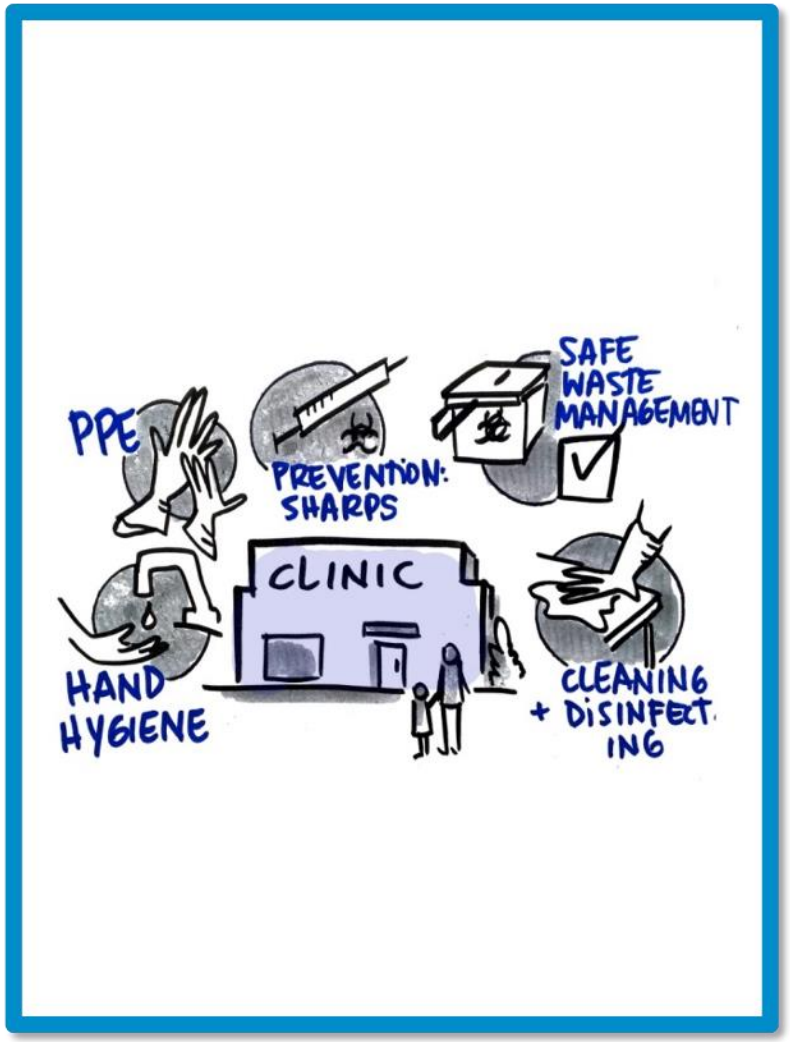
- ارتداء كمامة طبية والتماس الرعاية الطبية في حال الشعور بالحمى والسعال وصعوبة في التنفس، في أقرب وقت ممكن أو حسب البروتوكولات المحلية

©WHO2020

تدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها للوقاية من انتقال المرض في أماكن الرعاية الصحية - 1

قد يتعرض العاملون في مجال الرعاية الصحية إلى خطر العدوى

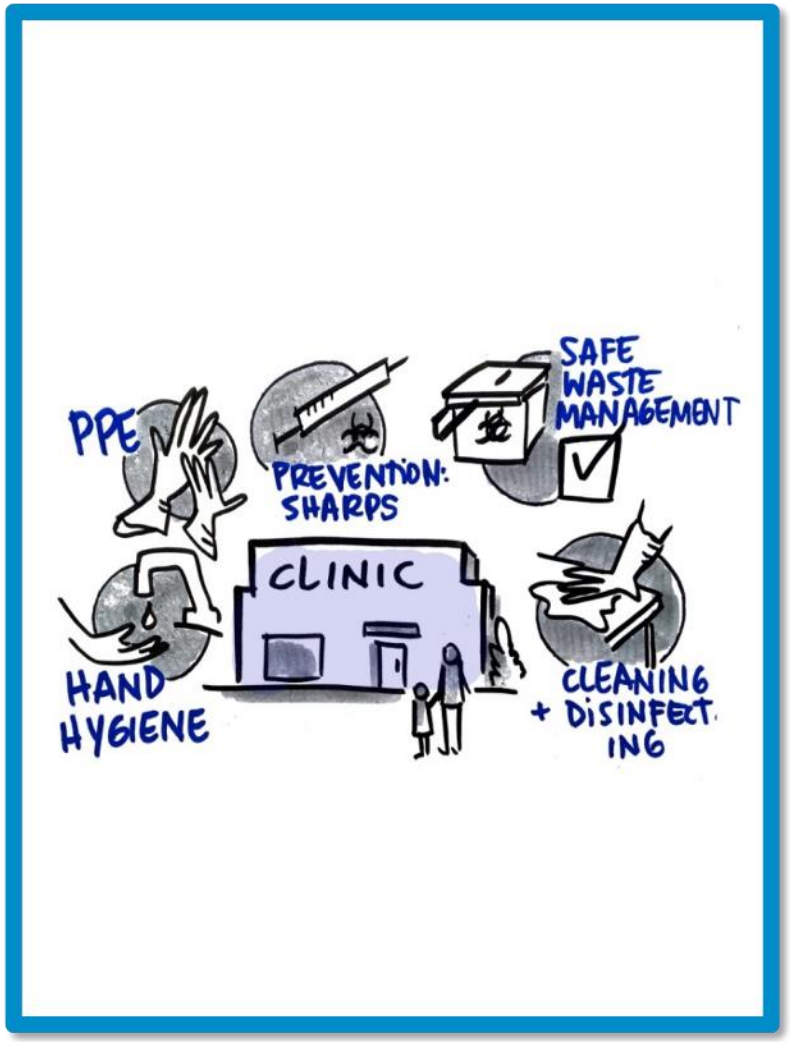
- قد تكون أعراض العدوى التنفسية المبكرة غير محددة، لذلك قد لا يسرع العاملون الصحيون إلى تنفيذ الاحتياطات الإضافية للوقاية من انتقال العدوى إليهم أثناء تقديم الرعاية
  - *وهنا تظهر أهمية الاحتياطات القياسية*



تدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها للوقاية من انتقال المرض في أماكن الرعاية الصحية - 2

استخدم الاحتياطات القياسية مع **جميع** المرضى، في **جميع** الأماكن، في **جميع** الأوقات، بغض النظر عن الأعراض .وتشمل :

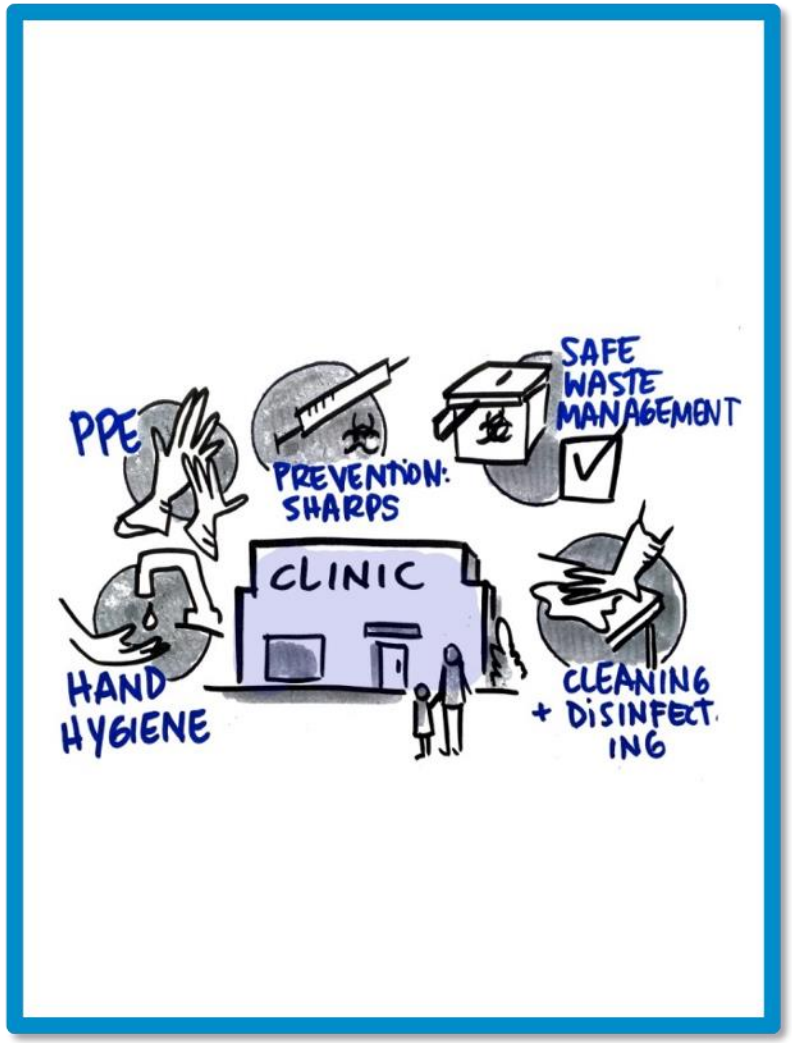
- نظافة اليدين
- النظافة التنفسية واتباع آداب السعال
- استخدام معدات الوقاية الشخصية بناءً على تقييم المخاطر
- ممارسات الحقن المأمونة



تدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها للوقاية من انتقال المرض في أماكن الرعاية الصحية - 3

تابع الاحتياطات القياسية:

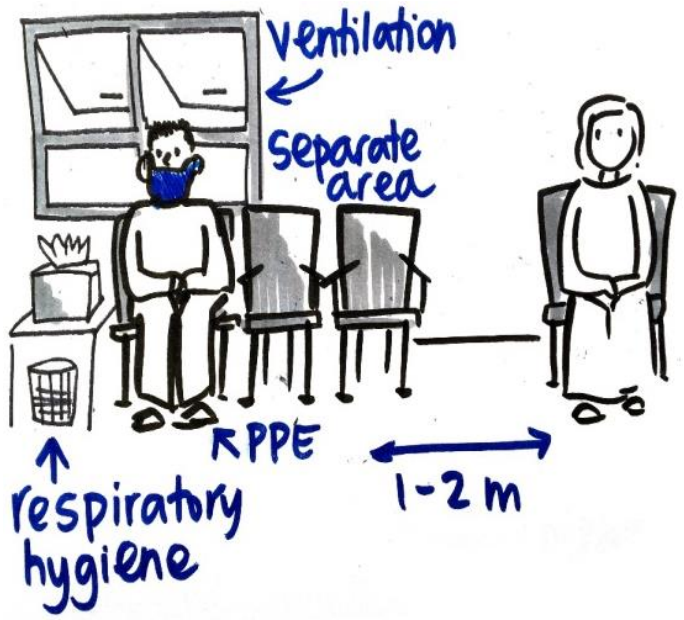
- نظافة البيئة
- إدارة النفايات
- إدارة الخدمات الخاصة بالبَيَاضَات
- معدات رعاية المرضى



تدابير محددة للوقاية من العدوى بمرض كوفيد-19 ومكافحتها - 1

عند الفرز:

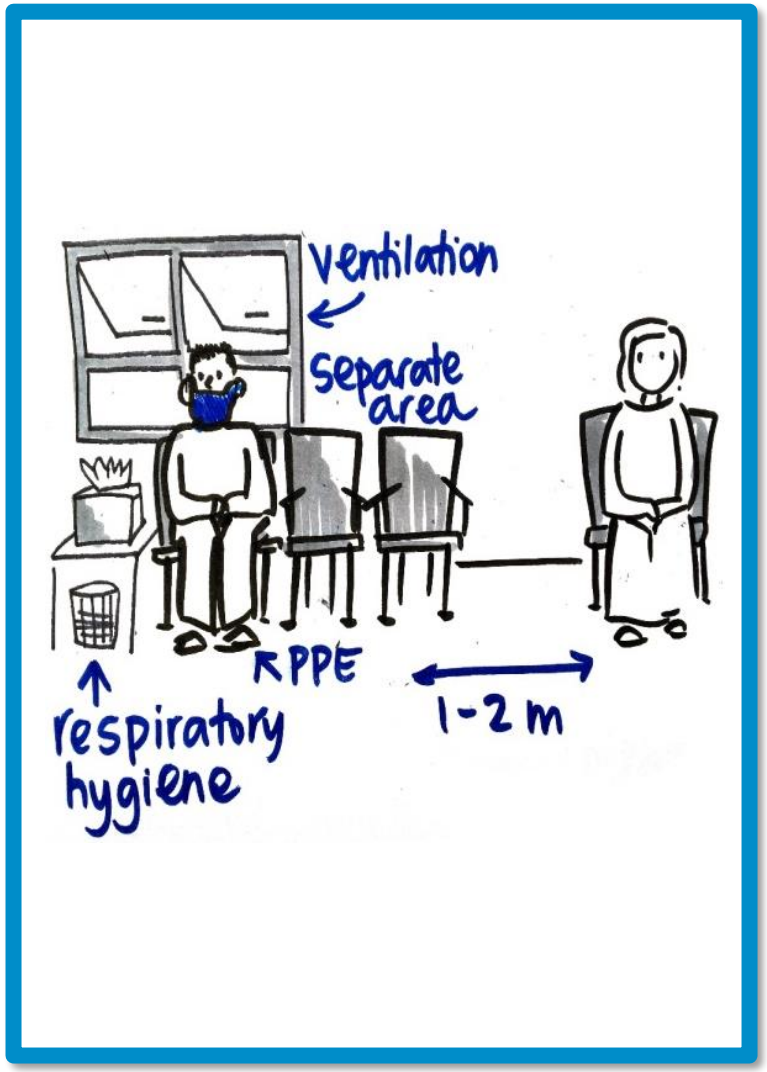
- التحديد المبكر للمصابين بمرض كوفيد-19؛ واتباع أعلى مستويات الاشتباه السريري في الإصابة بمرض كوفيد-19
- تزويد المرضى المُشتبه في إصابتهم بمرض كوفيد-19 بكمامات طبية
- عزل المرضى في منطقة مستقلة
  - يُسهم ذلك في السيطرة على مصدر العدوى وتقليل احتمالية التلوث البيئي.



تدابير محددة للوقاية من العدوى بمرض كوفيد-19 ومكافحتها - 2

عند الفرز:

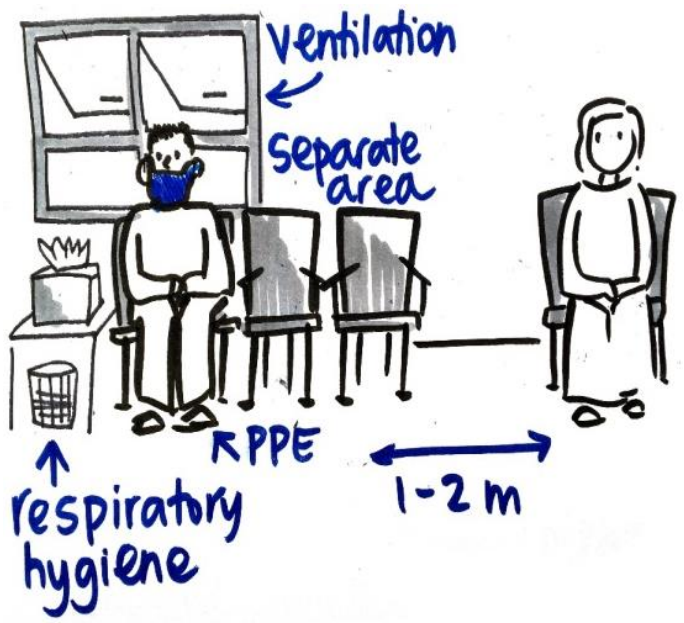
- ضمان توفير محطة فرز مجهزة تجهيزًا جيدًا
  - إنشاء استبيان للتحري حسب تعريف حالات الإصابة بمرض كوفيد-19
  - تنظيم مساحات مخصصة تسمح بالفصل بين كل مريض بكوفيد-19 والآخرين بمسافة متر إلى مترين
- وضع علامات في المناطق العامة لتذكير المرضى الذين تظهر عليهم الأعراض بضرورة إبلاغ العاملين الصحيين
- ضمان أن مناطق الفرز والانتظار جيدة التهوية



©WHO2020

تدابير محددة للوقاية من العدوى بمرض كوفيد-19 ومكافحتها - 3

- الحثّ على النظافة التنفسية (أيْ تغطية الفم والأنف بمنديل أو ثني الكوع أثناء السعال أو العطس)، والتخلُّص من المنديل فورًا وتنظيف اليدين
- عند إدخال المرضى إلى الأجنحة، تأكد من وضع حالات الإصابة المؤكدة بمرض كوفيد-19 فقط مع حالات الإصابة المؤكدة الأخرى بنفس المرض



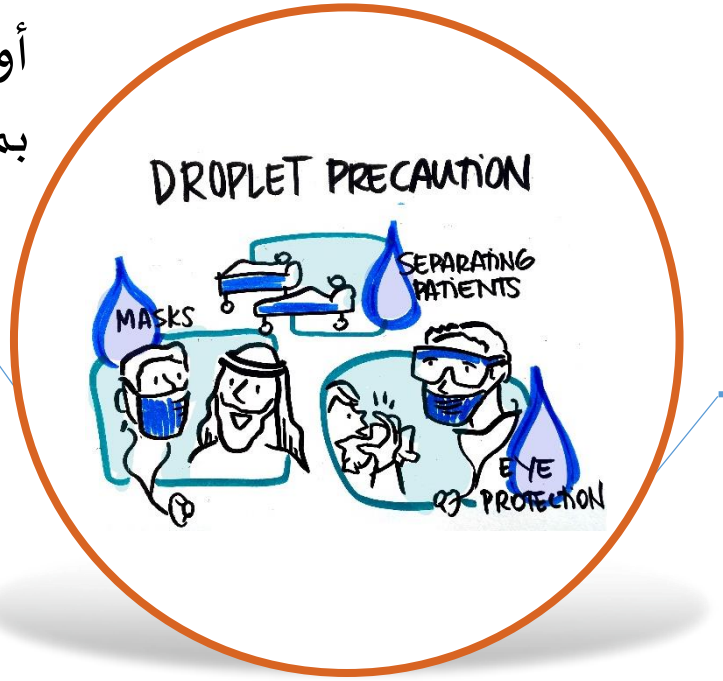
©WHO2020

تدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها في أماكن الرعاية الصحية:
احتياطات المخالطة واحتياطات مكافحة انتقال العدوى عن طريق الرذاذ - 1

يجب على العاملين في مجال الرعاية الصحية، الذين يقدمون الرعاية للمصابين بمرض كوفيد-19، اتخاذ احتياطات المخالطة واحتياطات مكافحة انتقال العدوى عن طريق الرذاذ التنفسي للوقاية من انتقال الفيروسات.

وتشمل ما يلي:

وضع المرضى في غرف فردية، أو في حال عدم توافرها جمع ذوي التشخيص المماثل أو المشابه معًا. والفصل المكاني بين المرضى بمسافة متر واحد على الأقل.



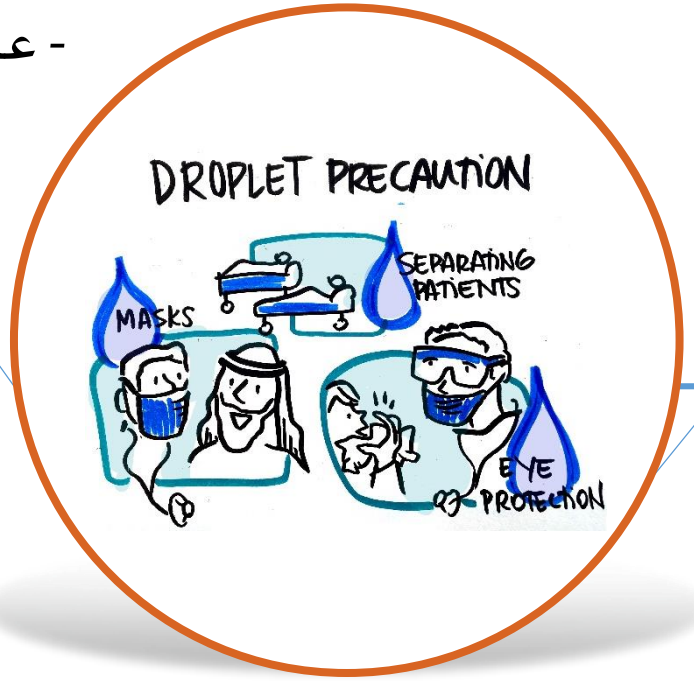
يجب تهوية الغرف الفردية أو الأجنحة جيدًا.

تدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها في أماكن الرعاية الصحية:
احتياطات المخالطة واحتياطات مكافحة انتقال العدوى عن طريق الرذاذ - 2

يجب على العاملين في مجال الرعاية الصحية، الذين يقدمون الرعاية للمصابين بمرض كوفيد-19، اتخاذ احتياطات المخالطة واحتياطات مكافحة انتقال العدوى عن طريق الرذاذ التنفسي للوقاية من انتقال الفيروسات.

عند مخالطة المرضى مخالطة مقربة، استخدم ما يلي:

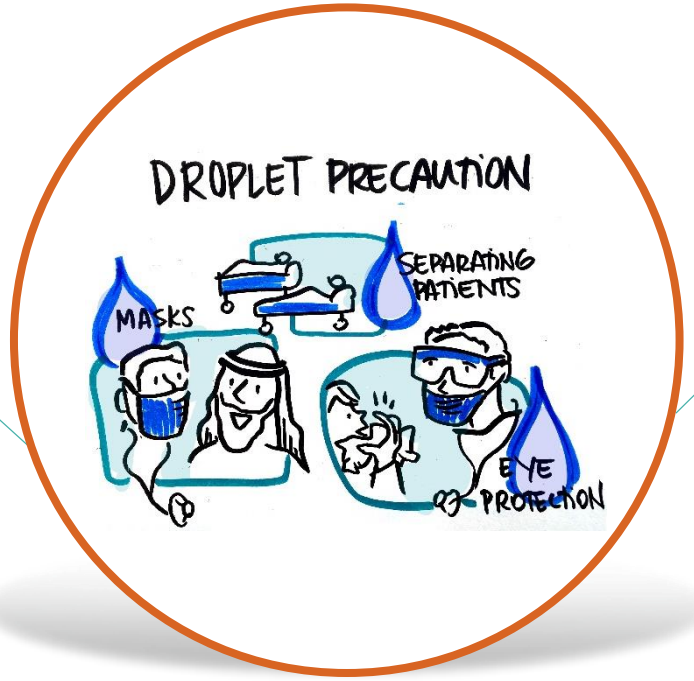
- كمامة طبية
- واقية الَوجْه أو نَظَّارات واقِيَة
- قفازات
- عباءات



تدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها في أماكن الرعاية الصحية:
3- احتياطات المخالطة واحتياطات مكافحة انتقال العدوى عن طريق الرذاذ

الحدّ من تنقل المرضى داخل المؤسسة، والتأكد من ارتداء المرضى لكمامات طبية عند خروجهم من غرفهم.

بعد تقديم الرعاية للمرضى، يجب نَزْع معدات الوقاية الشخصية والتخلص منها بشكل مناسب، ويجب تنظيف اليدين. ويجب ارتداء معدات وقاية شخصية جديدة عند تقديم الرعاية لمريض آخر.



احتياطات المخالطة واحتياطات مكافحة انتقال العدوى عن طريق الرذاذ - 4

- استخدام المعدات الوحيدة الاستعمال أو المخصصة (مثل السماعات الطبية، وكفّات لقياس ضغط الدم، والترمومترات)، إن أمكن

- إذا كان لا بُدَّ من استخدام المعدات مع أكثر من مريض، فعليك بتنظيفها وتعقيمها بعد استخدامها مع كل مريض

©WHO2020

احتياطات المخالطة واحتياطات مكافحة انتقال العدوى عن طريق الرذاذ - 5

- تأكد من امتناع العاملين في مجال الرعاية الصحية عن ملامسة أعينهم أو أنوفهم أو فمهم بقفازات قد تكون ملوثة أو بدون قفازات
- تجنب تلويث أسطح البيئة المُحيطة التي لا ترتبط ارتباطًا مباشرًا برعاية المرضى (مثل مقابض الأبواب ومفاتيح الإضاءة)
- يجب تنظيف الأسطح التي يلامسها المرضى وتطهيرها بانتظام

©WHO2020

احتياطات المخالطة واحتياطات مكافحة انتقال العدوى عن طريق الرذاذ - 6

- احرص على تهوية الغرف جيدًا
- استخدم الغرف الفردية، أو اجمع المرضى ذوي التشخيص المماثل في مكان واحد
- قلل من حركة المرضى أو انتقالهم
- احرص على نظافة اليدين

©WHO2020

احتياطات مكافحة انتقال العدوى عن طريق الهواء - 1

يمكن أن ينتج رذاذ متطاير عن بعض الإجراءات، مثل شفط الإفرازات أو الشفط المفتوح لعينات السَّبِيْل التَّنَفُّسِيّ، والتهوية غير الباضعة، والعلاج بإعطاء أكسجين بمعدل تدفق كبير، واستخدام الرذاذات، والتنبيب، والإنعاش القلبي الرئوي، وتنظير القصبات (ويُطلق عليها إجراءات تُولِّد رذاذ الهباء الجوي).

وترتبط هذه الإجراءات بالخطر المتزايد لانتقال مرض كوفيد-19. ويجب على العاملين في مجال الرعاية الصحية اتخاذ **احتياطات مكافحة انتقال العدوى عن طريق الهواء** الآتية عند القيام بهذه الإجراءات.

احتياطات مكافحة انتقال العدوى عن طريق الهواء - 2

- استخدم معدات الوقاية الشخصية، ومنها القفازات، والعباءات ذات الأكمام الطويلة، والنظارات الواقية للعينين، والكمامات المُرشِّحة للجسيمات (N95 أو ما يعادلها، أو مستوى أعلى من الحماية)
- استخدم غرفًا فردية جيدة التهوية، عند القيام بإجراءات ينتج عنها رذاذ متطاير (إجراءات تُولِّد رذاذ الهباء الجوي)
  - يعني ذلك استخدام غرف سالبة الضغط، يُستبدل هواؤها بمعدل 12 مرة في الساعة على الأقل، أو بمقدار لا يقل عن 160 لترًا في الثانية لكل مريض في المرافق ذات التهوية الطبيعية.
- اطلب من جميع الأشخاص غير المطلوبين لإجراء المهمة مغادرة الغرفة

©WHO2020

العلامات والأعراض - 1

كما هو الحال مع حالات العدوى الأخرى بفيروسات كورونا، غالبًا ما تشمل العلامات والأعراض المبكرة في حالات العدوى الأكثر وخامة:

- حمى
- قشعريرة
- سعال
- ضيق النفس

- عادةً ما تتطور الحالة بسرعة خلال الأسبوع الأول وتتحول إلى فشل تنفسي والتهاب رئوي وخيم

©WHO2020

مظاهر المرض المُهددة للحياة الناجمة عن عدوى الجهاز التنفسي

تشمل مظاهر المرض المُهددة للحياة الناجمة عن عدوى الجهاز التنفسي ما يلي:

- الالتهاب الرئوي الحاد
- متلازمة ضيق التنفس الحادة

يسمح التحديد المبكر لهذه المتلازمات السريرية بتطبيق ممارسات الوقاية من العدوى ومكافحتها في الوقت المناسب وتوفير العلاجات الداعمة.

©WHO2020

المُعالَجَة الداعِمَة - 1

على الرغم من عدم وجود علاج مُحدَّد للعدوى بفيروسات الجهاز التنفسي المستجدة، تُستخدم العلاجات الداعمة الثلاث التالية في مقاومة الأعراض وزيادة فرص البقاء على قيد الحياة

1. **مضادات الجراثيم:** مناسبة لمُسببات الأمراض (المُمرضات) المحتملة، بما في ذلك الالتهاب الرئوي المكتسب من المجتمع أو الالتهاب الرئوي المرتبط بالرعاية الصحية (في حالة اكتساب العدوى في مرفق الرعاية الصحية) والإنتان

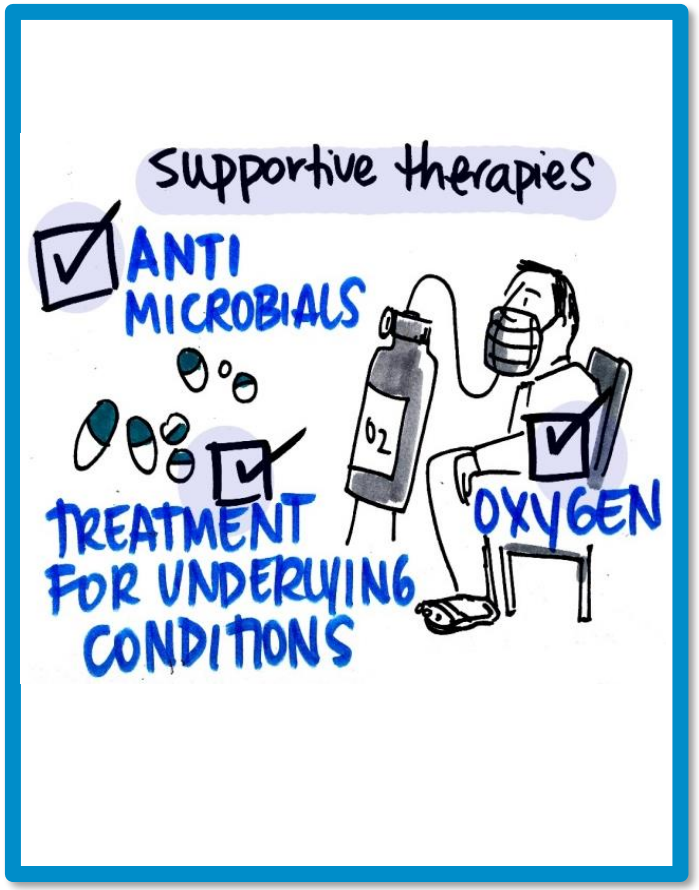
©WHO2020

المُعالَجَة الداعِمَة - 2

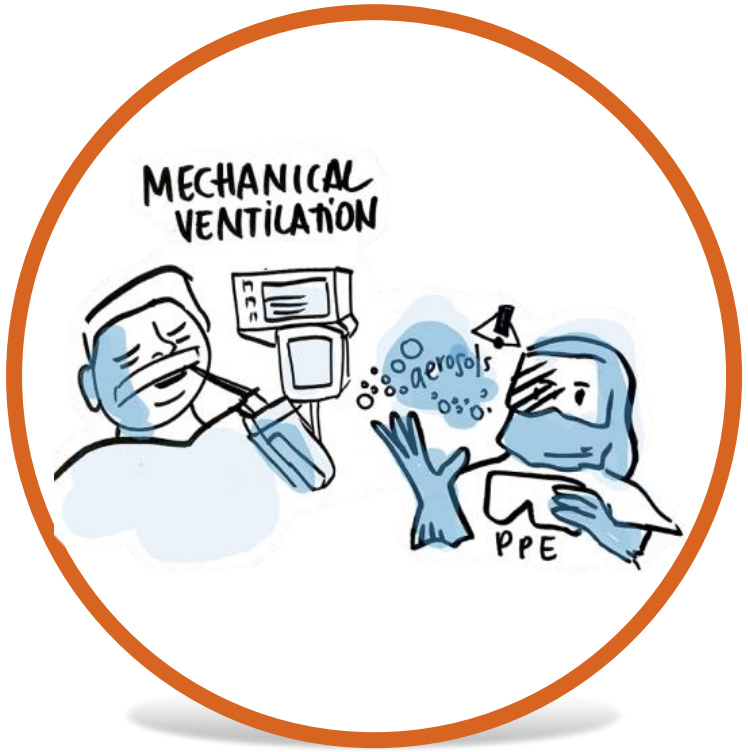
2. **الأكسجين:** يجب علاج المصابين بمرض كوفيد-19 الوخيم، وتظهر عليهم علامات الضائقة التنفسية أو انخفاض مستويات الأكسجين في الدم (نَقْص تَأَكْسُجِ الدَّم) أو الصدمة، بالأكسجين التكميلي فورًا

3. **العلاج النوعي للحالات الكامنة:** مثل داء السكري والفَشَل الكُلَويّ

- في حالات العدوى بفيروسات كورونا، يعاني الكثير من المصابين بحالات كامنة من عدوى وخيمة، وهذه الفئة هي الأكثر عُرضة لخطر الوفاة.



الرعاية الداعمة المكثفة - 1



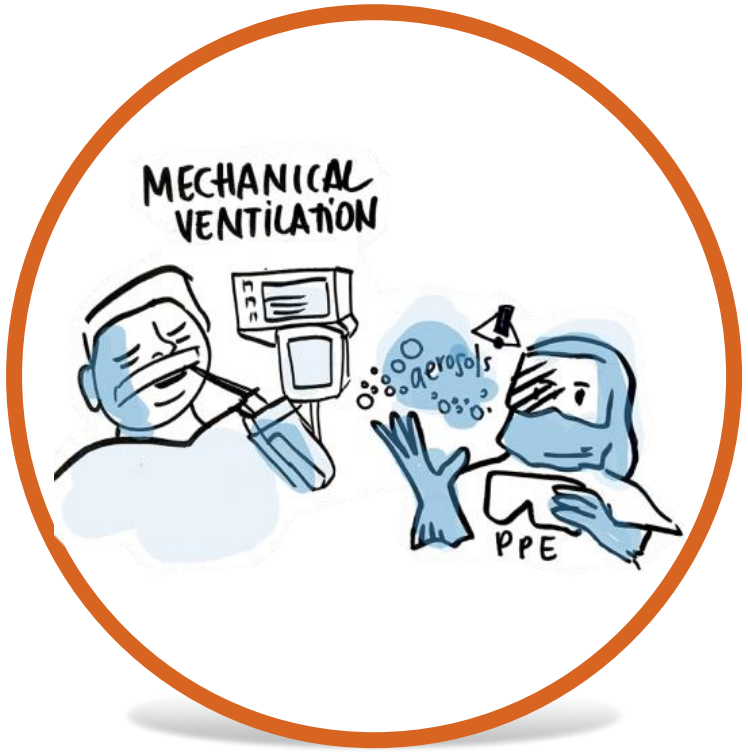
ضائقة تنفسية وخيمة:

يتطلب عدم الاستجابة للعلاج بالأكسجين التكميلي المتصاعد تدخلات تنفسية متقدمة تشمل:

- إعطاء أكسجين بمعدل تدفق كبير
- تهوية غير باضعة
- تهوية باضعة

الرعاية الداعمة المكثفة - 2

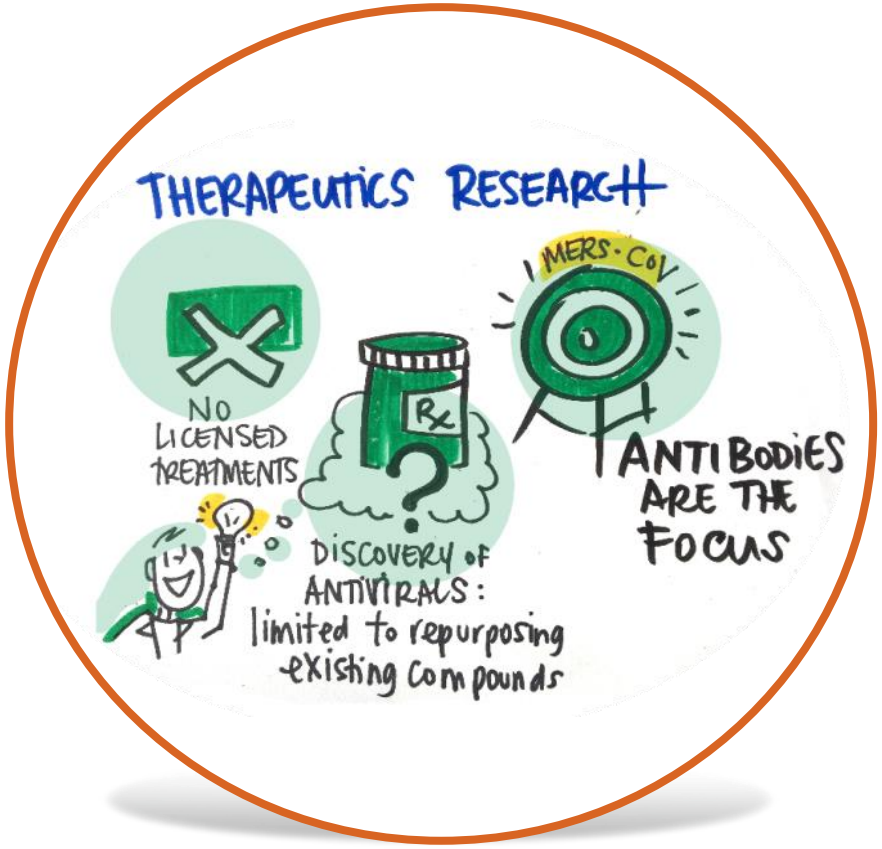
الصدمة الإنتانية: تُعالَج بالسوائل الوريدية والمواد الرَّافِعَة للضَّغْط من أجل تحسين تحقيق أهداف الإِرْواء



- تُسفر هذه النهوج عن رذاذ متطاير، لذلك يجب اتباع احتياطات مكافحة انتقال العدوى عن طريق الهواء المُوضَّحة في الوحدة الماثلة

البحوث العلاجية - 1

قد يتم استخدام المُركَّبات المرخصة بالفعل أو قيد التطوير لعلاج الأمراض الأخرى، في علاج العدوى بفيروسات الجهاز التنفسي المستجدة.



©WHO2020

التدبير العلاجي للمصابين بعدوى عديمة الأعراض - 1

يتم تحديد مخالطي حالات الإصابة المؤكدة الذين ظهرت نتيجتهم إيجابية ولكن لا تظهر عليهم أي أعراض. وإلى أن يُعرف المزيد، ينبغي اتخاذ التدابير التالية مع الأشخاص الذي جاءت نتيجتهم إيجابية في اختبار التنسخ العكسي لتفاعل البوليميراز المتسلسل:

- عزلهم،
- ومتابعتهم يوميًا تحسبًا لظهور الأعراض،
- وإخضاعهم للاختبار كل أسبوع على الأقل - أو قبل ذلك، في حالة ظهور أعراض.

©WHO2020

التدبير العلاجي للمصابين بعدوى عديمة الأعراض - 2

ينبغي أن يستمر العزل إلى أن تُؤخذ عينتان متتابعتان من السبيل التنفسي العلوي (مثل المسحات الأنفية البلعومية أو الفموية البلعومية أو كلتيهما) بفارق 24 ساعة على الأقل من النتيجة السلبية لاختبار التنسخ العكسي لتفاعل البوليميراز المتسلسل

الموارد

جهة الاتصال:

الوقاية من العدوى ومكافحتها: الدكتور أبريل بالر - ballera@who.int

التدبير العلاجي السريري: الدكتورة جانيت دياز - diazj@who.int

الوثائق الإرشادية والأدوات

الوقاية من العدوى ومكافحتها أثناء تقديم الرعاية الصحية عند الاشتباه في الإصابة بفيروس كورونا المستجد «كوفيد-19»
:(Infection prevention and control during healthcare when nCoV is suspected)

https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125

التدبير العلاجي السريري للعدوى التنفسية الحادة عند الاشتباه في الإصابة بفيروس كورونا المستجد «كوفيد-19» (Clinical
:(Management of acute respiratory infection when nCoV is suspected

https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected

©WHO2020